



โรงพยาบาลบางนา 2 9/9 หมู่.3 ด.บางนา-ตราด กม.23 ต.บางเสาธง อ.บางเสาธง จ.สมุทรปราการ 10540 โทร.(02)740-1800-6 แฟกซ์.(02)740-1807  
BANGNA II GENERAL HOSPITAL 9/9 Moo3 Rd.Bangna-Trad Km.23 Bangsaothong Samutprakarn 10540 Tel.(02)740-1800-6 Fax.(02)740-1807

เล่มที่ 0820

ใบรับรองแพทย์

เลขที่ 40962

นพ.อรรถพล อุดมไกรอภัย

เลขที่บัตรผู้ป่วย

2617885

Q40994

แพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่งใบอนุญาตฯเลขที่

10994

ข้าพเจ้า.....

ขอรับรองว่า(นาย/นาง/นางสาว).....

ได้มารับการตรวจโรคจากโรงพยาบาลนี้เมื่อ วันที่.....

ปรากฏว่าป่วยเป็น.....

หัดหัด

ควรอนุญาตให้ ☐ 1. เข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล

☒ 2. หยุดพักรักษาตัว(หยุดงาน) มีกำหนด -1- วัน ตั้งแต่วันที่ 18 ตค 57 ถึงวันที่ -

☐ 3. ประกอบเบิก

☐ 4. มารับการตรวจจริงเมื่อ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

หมายเหตุ

☐ แนะนำให้ทำงานที่ไม่กระทบกับอวัยวะที่บาดเจ็บ.....วัน

ลงชื่อ

นพ.อรรถพล อุดมไกรอภัย

Q40994

(.....)

F-NUR-001/1 (แก้ไขครั้งที่ 01-15/08/55)

แพทย์ผู้ตรวจรักษา

TOTAL

หมายเหตุ 1.สำเนาแสดงใบรับรองแพทย์ 2.สำเนาในระหว่างทดลองงานและหลังทดลองงานให้ยื่นเอกสารแนบตามกฎระเบียบของบริษัท 3.ในกรณีเลิกจ้างให้มีวันลาพักร้อนเหลืออยู่ให้ใช้ลาพักร้อน 4.ผู้จัดการแผนก